

PAYÉ  NON-PAYÉ

Date de réception de la demande : (jj/mm/aa) (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)



Municipalité de Saint-Hilarion

DEMANDE DE PERMIS

**TRANSFORMATION-AGRANDISSEMENT**

Coût des permis : 35\$ (résidentiel), 50\$ (agr. commercial)

**Propriétaire et emplacement :**

Nom : \_\_\_\_\_ : Matricule \_\_\_\_\_  
Adresse des travaux : \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ : Tél. \_\_\_\_\_  
Adresse du prop. : \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ : Tél. \_\_\_\_\_  
Adresse courriel : \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ : Cell. \_\_\_\_\_

**Requérant :**

Le requérant est le propriétaire  Le requérant n'est pas le propriétaire (procuration)  
Nom (si différent du proprio.) : \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ : Téléphone \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ : Cellulaire \_\_\_\_\_

**Bâtiment faisant l'objet d'une rénovation :**

Résidence unifamiliale  Multilogement  Chalet  Garage / abri d'auto  
 Remise/cabanon  Entrepôt  Serre  Galerie  
 Patio/terrasse  Véranda  Abri sommaire  Puits / Fosse septique  
 Agricole (spécifiez)  Commercial (spécifiez)  Industriel (spécifiez)  Hébergement (spécifiez)  
 Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_

**Exécutant des travaux :**

Propriétaire  Entrepreneur  Entrepreneur et propriétaire  
Nom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Numéro de licence RBQ : \_\_\_\_\_ Numéro de licence RBQ : \_\_\_\_\_  
Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Intervention : \_\_\_\_\_ Intervention : \_\_\_\_\_  
Valeur estimée des travaux : \_\_\_\_\_ \$ Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ**

Numéro de zone : \_\_\_\_\_  Périmètre urbain  Adjacent à une rue  Lot distinct  
 Aqueduc / Égout  Q-2, r-22 / puits  Zone agricole  Bâtiment / usage dérogatoire  
 Zone inondable/Rive-Littorale  ZMT  RCI applicable  Procuration signée  
 Plan d'implantation  Plan de construction Demande complète le : (jj/mm/aa) (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

306, chemin Cartier Nord • St-Hilarion (Québec) • G0A 3V0 • [www.sainthilarion.ca](http://www.sainthilarion.ca)  
Tél. : (418) 489-2995 • Téléc. : (418) 457-3805 • Courriel : [municipalite@sainthilarion.ca](mailto:municipalite@sainthilarion.ca)

©MRC de Charlevoix

**Description du bâtiment** (*joindre un plan ou croquis*):

EN PIED  EN MÈTRE



Dimensions **AVANT LES TRAVAUX** (longueur des murs):

Façade : \_\_\_\_\_ Arrière : \_\_\_\_\_ Gauche : \_\_\_\_\_ Droite : \_\_\_\_\_

Superficie du bâtiment au sol : \_\_\_\_\_ Superficie de plancher : \_\_\_\_\_

Hauteur du bâtiment: \_\_\_\_\_ Hauteur en étage : \_\_\_\_\_

Forme du toit :

: Appentis  : Plat  : Mansarde  : Pavillon  : 4 versants  : 2 versants

Nombre de chambre(s) à coucher : \_\_\_\_\_ Nombre d'étage : \_\_\_\_\_ Nombre de logement : \_\_\_\_\_

Marges : Avant : \_\_\_\_\_ Arrière : \_\_\_\_\_ Latérale gauche : \_\_\_\_\_ Latérale droite : \_\_\_\_\_

Dimensions **APRÈS LES TRAVAUX** (longueur des murs):



EN PIED  EN MÈTRE

: MÊME QU'AVANT LES TRAVAUX

Façade : \_\_\_\_\_ Arrière : \_\_\_\_\_ Gauche : \_\_\_\_\_ Droite : \_\_\_\_\_

Superficie du bâtiment au sol : \_\_\_\_\_ Superficie de plancher : \_\_\_\_\_

Hauteur du bâtiment: \_\_\_\_\_ Hauteur en étage : \_\_\_\_\_

Forme du toit :

: Appentis  : Plat  : Mansarde  : Pavillon  : 4 versants  : 2 versants

Nombre de chambre(s) à coucher : \_\_\_\_\_ Nombre d'étage : \_\_\_\_\_ Nombre de logement : \_\_\_\_\_

Marges : Avant : \_\_\_\_\_ Arrière : \_\_\_\_\_ Latérale gauche : \_\_\_\_\_ Latérale droite : \_\_\_\_\_

Distance d'un autre bâtiment : \_\_\_\_\_ Distance d'un puits ou installation septique : \_\_\_\_\_

**Finitions extérieurs du bâtiment :**

Murs :  Bois  Bois d'ingénierie (Maibec®-CanExel™)  Brique  Déclin vinyle  Déclin aluminium

Autre : \_\_\_\_\_

Toit :  Bardeau d'asphalte  Acier émaillé  Autre : \_\_\_\_\_

**Décrire le plus clairement possible, incluant les dimensions, les travaux à exécuter à l'EXTÉRIEUR et à l'INTÉRIEUR :**

---

---

---

---

---

---



